

**Información para Contactar al  
Medico**

**Endocrinologo Pediatra:**

Dr. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Pager \_\_\_\_\_

*Beeper Localizador*

**Pediatra:**

Dr. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Estas son las medicinas que este/a niño/a toma diariamente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta son las medicinas que este/a niños/a ha tomado hoy (incluye dosis de estrés)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Instrucciones para la Sala de Emergencia**

\_\_\_\_\_ tiene un raro desorden genético hereditario llamado hiperplasia suprarrenal congénita. Básicamente, el/ella tiene una insuficiencia suprarrenal y es dependiente de esteroides. El/Ella debe ser visto por un médico **INMEDIATAMENTE** ya que en el caso de que sufra enfermedad febril, deshidratación por vómitos o diarrea, cirugía o heridas serias es altamente probables que se presenten alteraciones en los electrolitos y crisis adrenal, con peligro de muerte. No es apropiado mantenerlo en una sala de espera, debe recibir atención prioritaria.

Señales de crisis adrenal inminente incluyen (sin estar limitados a estos): debilidad, mareos, náusea y vómitos, hipotensión, hipoglucemia, palidez y letargo.

**Tratamiento debe incluir:**

\*Fluidos intravenosos-Solución salina D5 a 20cc/kg por lo menos durante una hora, luego continúe con reemplazo de fluidos.

\* Panel metabólico básico STAT (sodio, potasio, cloro, dióxido de carbono, bicarbonato, glucosa, urea, creatinina y calcio)

\*Iniciar con un bolo de Solu-Cortef IV bajo estas pautas- puede ser administrado en forma IM si el acceso IV es problemático

- 25 mg para niños menores de 3 años
- 50 mg para niños de 3-10 años.
- 100 mg para niños mayores de 10 años.

\* Solu-Cortef por goteo continuo (si es necesario) o dividido en cuatro dosis

- 50 mg/día para 0-3 años
- 75 mg/día para 3-10 años
- 100 mg/día para niños mayores de 10 años

**Por favor contacte enseguida al Pediatra Endocrinólogo** (vea el panel a la izquierda)

Estos son otros problemas de salud de el/la niño/a:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gracias y por favor llámeme por cualquier pregunta

Dr. \_\_\_\_\_



**Fundación CARES**

*investigación, educación y apoyo para HSC*

**Instrucciones de  
Emergencia**

Cuidando de su hijo con  
**Hiperplasia Suprarrenal Congénita**  
En tipo de Estrés

**Incluye información sobre:**

**Administrando una  
Dosis de Estrés**

**Inyección de  
Hidrocortisona**

**Instrucciones para la  
Sala de Emergencia**

[www.caresfoundation.org](http://www.caresfoundation.org) ♥ [info@caresfoundation.org](mailto:info@caresfoundation.org)  
1-866-227-3737

El cuerpo de su hijo no produce suficiente cantidad de ciertas hormonas esenciales: cortisol y en el caso de HAC perdedora de sal, aldosterona. El cortisol, que es producido por las glándulas suprarrenales, tiene muchas funciones en el organismo tales como mantener la provisión de energía, mantener el balance de fluidos y electrolitos, mantener niveles normales de azúcar y controlar la reacción del organismo al estrés físico. La aldosterona es usada por los riñones para mantener un balance normal de sodio y fluidos en la sangre (agua y sal). Cuando el cortisol y la aldosterona no son producidos para el cuerpo, deben ser administrados como medicación

Debe administrarse hidrocortisona extra en situaciones de estrés físico extremo, tales como fiebre, vómitos y diarrea, cirugías y heridas traumáticas tales como quebraduras de huesos y concusiones. La dosis de Florinef no cambia. La hidrocortisona extra es lo que llamamos "dosis de estrés". Asegúrese de discutir con el médico de su hijo sobre dosis de estrés y que usted sabe cómo el/ella querrían que usted proceda en caso de enfermedad.

Si su hijo se enferma, llame al médico de su hijo para alertarlo de su condición. Típicamente, dosificar en situaciones de estrés requerirá el siguiente accionar:

\* **FIEBRE MAYOR QUE 100.5° F (38°C):** DUPLIQUE la dosis de hidrocortisona diaria

\* **FIEBRE MAYOR QUE 102 °F (39°C):** TRIPLEQUE la dosis de hidrocortisona diaria.

\* **VOMITOS Y/O DIARREA:** Si su hijo vomita, espere media hora y repita la dosis (doble o triple de acuerdo a las necesidades del niño). *Si su hijo vomita esa dosis oral, debe administrarle hidrocortisona inyectable (nombre comercial Solu-Cortef en Estados Unidos) y contactar al medico de su hijo. NO DEMORE* en administrar la hidrocortisona inyectable. Ofrezcale pequeñas cantidades de líquidos claros que contengan AZUCAR frecuentemente, por lo menos una onza (30 cc) cada 15 minutos. La inyección puede ser también necesaria en caso de diarrea debido a la pérdida de fluidos. Recuerde que los niños tienden a enfermarse de noche, por lo tanto, en caso de duda, administre la dosis de estrés antes de ir a la cama.

## PRESTE ATENCIÓN a las señales de crisis adrenal por deficiencia de cortisol:

- **Dolor de Cabeza**
- **Nausea**
- **Dolor abdominal**
- **Confusión**
- **Piel pálida**
- **Desgano**
- **Deshidratación**
- **Mareos**

Si estos síntomas ocurren y continúan después de la dosis de estrés, llame al médico inmediatamente y lleve al niño a la sala de emergencias médicas más cercana inmediatamente.

De nuevo, **NO ESPERE** para dar la hidrocortisona inyectable. Debe ser administrada **ANTES** del traslado a la sala de emergencias o de llamar al número de emergencia si estas acciones fueran necesarias.

### Recuerde, administre dosis de estrés cuando:

- Su hijo esta enfermo con fiebre de 100.5 °F (38 °C) o mayor.
- Si su hijo esta vomitando.
- Si su hijo tiene diarrea.
- Si su hijo ha sufrido un tipo de trauma (hueso roto, concusión, etc.)

### EJEMPLOS DE DOSIS ORAL DE ESTRÉS

	Dosis Normal	Dosis Doble	Dosis Triple
Mañana	1 pastilla	2 pastilla	3 pastilla
Tarde	1/2 pastilla	1pastilla	1 1/2 pastilla
Antes de Acostarse	1/2 pastilla	1 pastilla	1 1/2 pastilla

## COMO ADMINISTRAR UNA INYECCIÓN DE CORTISONA

1. MANTEGA LA CALMA. Lave sus manos y reúna el equipo necesario: aguja, jeringa, almohadilla con alcohol y el vial de hidrocortisona (Solu-Cortef Act-O-Vial).
2. Mezcle la medicación presionando la tapa del vial para soltar el corcho.
3. Agite el vial para mezclar la medicina, retire la tapa del vial y desinfecte el tapón de plástico con alcohol.
4. Remueva el capuchón de la aguja en insértela en el vial.
5. aspire la medicación y vuelva a cubrir la aguja con el capuchón. **La dosis de mi hijo es \_\_\_\_\_mg de hidrocortisona que son \_\_\_\_\_ml de Solu-Cortef.**
6. Seleccione el sitio para la inyección intramuscular, generalmente es la parte externa de la mitad del muslo.
7. Use alcohol para limpiar el sitio de inyección.
8. Retire el capuchón de la aguja y sostenga la jeringa como si fuera un dardo.
9. Usando su pulgar y el índice, estire la piel y apriétela ligeramente.
10. Clave la aguja en el muslo, en un ángulo de 90 grados.
11. Mantenga la jeringa en lugar y tire del émbolo para asegurarse que no ve sangre, lo que significaría que usted está en un vaso sanguíneo. Si es el caso (que es raro), retire la jeringa y descártela. Prepare otra jeringa con medicación e inyecte en un lugar diferente pero próximo. (Sin embargo, si esta es la única dosis de que dispone, inyéctela de todas maneras pero en un lugar diferente).
12. Después de inyectar la medicina, coloque una gasa o algodón cerca de la aguja y retire la aguja rápidamente.
13. Coloque la jeringa y aguja en un contenedor rígido e irrompible.
14. Llame al doctor/911 o vaya al hospital si es necesario.



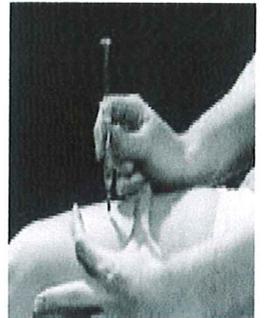
**Steps 2-3**  
Mezcle la medicación y agite el vial



**Steps 4-5**  
Inserte la aguja en el vial y aspire la medicación



**Steps 6-7**  
Seleccione el sitio de inyección y use alcohol para desinfectar la piel



**Steps 8-10**  
Sostenga la jeringa como un dardo, estire la piel apretando ligeramente y clave la aguja en muslo a un ángulo de 90 grados



**Step 11**  
Retire del embolo para chequear si sale sangre



**Step 12**  
Coloque gasa o algodón cerca de la aguja y retire la aguja rápidamente